

Página Importante De Su Póliza

Diciembre de 2004 | Página para miembros del grupo

Manual del Miembro de Basic Health 2005

En febrero recibirá el nuevo *Manual del Miembro de Basic Health para el año 2005*. Éste es su certificado de cobertura; el documento legal que describe el programa Basic Health, sus beneficios y esboza sus derechos y responsabilidades.

Costos compartidos para el 2005

Recuerde que su deducible y el desembolso máximo para cada miembro de su familia cubierto comenzará nuevamente el 1 de enero de 2005 para aquellos beneficios y servicios sujetos a deducible y co-seguro.

También, tenga en cuenta que las primas mensuales podrían cambiar comenzando con la prima de enero, incluso si no ha hecho ningún cambio en su cuenta. Para el 2005, no ha habido cambios en las primas mensuales **mínimas**.

Otros recordatorios acerca de sus responsabilidades con los costos compartidos:

- En la mayoría de los casos, los pagos adicionales son de \$15 para las visitas al doctor y \$100 para las visitas a la sala de emergencia.
- Tendrá que pagar su deducible de \$150 para ciertos gastos médicos cubiertos antes de que su plan de salud pague el 80 por ciento de co-seguro.

Recertificación y declaraciones de impuestos

Cuando reciba información de nuestra parte explicándole que ha sido elegido para la “recertificación”, no demore en enviar su información. Si esto sucede antes del 15 de abril de 2005 y todavía no ha preparado sus impuestos del año 2004, incluya una copia de sus impuestos del año 2003. Si sucede después del 15 de abril, envíe una copia de su declaración de impuestos o extensión del año 2004.

Si tiene problemas para reunir toda la información que necesita para completar una recertificación (por ejemplo, está esperando que el IRS le envíe la verificación de su exención para declarar impuestos), cerciéndose de enviar la información que tenga antes de la fecha de vencimiento y comuníquenos cuál es la información con la que tiene problemas.

Otras cosas para recordar:

- Cerciéndose de que su comprobante de residencia en el Estado de Washington incluya su nombre y **domicilio actual**. La documentación en la que sólo figure un apartado postal (P.O. Box) no puede aceptarse como comprobante de residencia.
- Cerciéndose de incluir los talones de pago que indiquen el ingreso que recibió en los últimos 30 días o en un mes calendario completo. Si no trabajó parte del mes y no recibió seguro de desempleo durante ese período, explique a qué se debió el intervalo en la documentación de ingreso.
- Si no tiene ingreso para declarar, complete la declaración “sin ingresos” en la hoja de trabajo de ingreso.
- No olvide incluir el formulario de recertificación completo y firmado.

Llame a la línea de autoservicio de Basic Health las 24 horas al **1-800-842-7712**, para:

- Solicitar formularios para informar cambios en su cuenta.
- Verificar el estado de su inscripción.
- Verificar si hemos recibido los documentos o la información.
- Averiguar si hemos recibido su pago. (No puede pagar las primas por teléfono.)
- Verificar las fechas de vencimiento de los pagos de las primas. (La línea de autoservicio no puede comunicarle los montos de las primas.)
- Obtener indicaciones para llegar a nuestra oficina.

Asegúrese de tener su número de cuenta disponible. Por lo general, éste es su número de seguro social y se indica en nuestra correspondencia.

O utilice el servicio e-coverage en nuestro sitio web en (**www.basicealth.hca.wa.gov**) para:

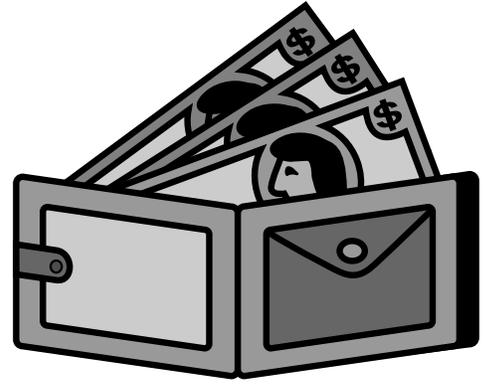
- Verificar la información sobre su inscripción.
- Verificar su plan de salud.
- Verificar el monto de su prima mensual.

Advertencia: Podría tomar varios días antes de que los documentos que envíe aparezcan en nuestro sistema o para que nuestro personal pueda acceder a éstos.

Cómo se calcula su ingreso

No olvide que **es su responsabilidad comunicarnos si su ingreso cambia**. Estos cambios pueden afectar su prima mensual. He aquí algunas cosas a tener en cuenta cuando se pregunte de qué manera Basic Health determina su ingreso.

- Utilizamos un historial de 12 meses de ingresos y gastos para calcular el ingreso de trabajo por cuenta propia. Sin embargo, no utilizaremos aquellas deducciones por partidas no realizables, como depreciación, amortización u otros costos de oficina en el hogar.
- Los pagos por compañías de seguro (excepto reembolsos por pérdida), pagos por herencia, ganancias netas de capital, y estipendios por ayudantía, se calculan como ingreso.
- A pesar de que no incluimos el ingreso ganado de un niño dependiente cuando calculamos su ingreso, incluiremos todas las asignaciones de corporaciones, asociaciones o empresas.



Preguntas sobre tarjetas de identificación personal, proveedores y beneficios específicos sobre la atención a la salud

Si tuviera preguntas sobre cualquiera de estas cosas, sírvase comunicarse con su plan de salud (vea el siguiente gráfico) en vez de llamar a Basic Health.

	Horario de atención al cliente	Números telefónicos de servicio al cliente	Dirección del sitio web
Columbia United Providers, Inc.	Lun. – Vie. 8 a.m. – 5 p.m.	1-800-315-7862 ó 360-891-1520 TDD: 1-866-287-9962	www.cuphealth.com
Community Health Plan of Washington	Lun. – Vie. 8 a.m. – 6 p.m.	1-800-440-1561 TTY/TDD: 1-800-833-6388	www.chpw.org
Group Health Cooperative	Lun. – Vie. 8 a.m. – 5 p.m.	1-888-901-4636 TTY: 1-800-833-6388	www.ghc.org
Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest	Lun. – Vie. 8 a.m. – 6 p.m.	1-800-813-2000 TTY: 1-800-735-2900	www.kp.org
Molina Healthcare of Washington, Inc.	Lun. – Vie. 7:30 a.m. – 6 p.m.	1-800-869-7165 TTY: 1-877-665-4629	www.molinahealthcare.com/washington

La presente información constituye una notificación oficial de los cambios en su cobertura de Basic Health y es un apéndice de su *Manual del Miembro*.

Para obtener este documento en otro formato (como por ejemplo Braille o audio), llamar a nuestro Coordinador de la Ley de Estadounidenses con Incapacidades (ADA) al 360-923-2805. Usuarios TTY (sordos, personas con dificultades de audición o impedidos del habla) llamar al 360-923-2701 o sin cargo al 1-888-923-5622.